POSITION	INITIALS	ID NO.	DATE	
FEE DETERMINATION	m. E		12/23/99	
O.I.P.E. CLASSIFIER		25	1, 2 36	
FORMALITY REVIEW				
RESPONSE FORMALITY REVIEW	۲,5.	69134	1-19-00	
\	- 12!	10 11 7	1 1 1 500	

INDEX OF CLAIMS

~	Rejected	N	Non-elected
=	Allowed	1	Interference
_	(Through numeral) Canceled	Α	Appeal
÷	Restricted	0	Objected

Claim	- (Through numeral) Canceled A						
State Stat	Claim N. N. S. S.	Claim Date		Claim Date			
2 V	E	Final Original					
S V V S S S S S S S			╒ ┼╌┼╌┼╴┤╴╏				
A V V V V V V V V V			[┦-┦-┦- ┦-		
S V V S S S S S S S	1_		┠┋┋┋┋				
6 V			┞╶┨═┠╸┠ ╌┨╴┠		+++-+-		
7		 	├─├─┤─ ┤─┤		+		
S			 		╂╌┼╌┼╌┼╌┼		
S V V C C C C C C C C			┊ ┋		 		
C		} 	┤┈╎┈╎┈╎ ┈┤		 		
11			 		 - - - 		
€ 12					 - - - - 		
113	 	62			 		
14	r-+-+ i		 		 		
15 V			├─├─┤ ─ ├		 		
16 V	15 2		┌ ┼┼┼┼┼┼┼		 		
17					 		
18 V		67			 		
19 V	18 🗸	68			 		
20 V		69			 		
24 V	- - - - - - - - - - - - - - - - - - -	 	┝╌╀╌┼╌┼╌┤		1 1 1 1 1 1		
122			╒┋		 		
23 V 1					 		
24 V					 		
25 V					 		
26	25 🗸	75			 		
27 V V V	26 🗸				 		
128	27 7 1 1				 		
29 . 79 129 30 . 80 130 31 . 81 131 32 . 82 132 33 . 83 133 34 . 84 133 35 . 85 135 36 . 86 136 37 . 87 137 38 . 88 138 39 . 88 138 39 . 89 . 139 40 . 90 . 140 . 41 . 91 . 141 . 42 . 92 . 142 . 43 . 94 . 144 . 44 . 94 . 144 . 45 . 95 . 146 . 46 . 96 . 146 . 47 . 98 . 148 . 49 . 99 . 149 .					 		
30	29,	79					
31 81 131 132 132 133 133 133 133 133 134 134 134 134 134 134 134 134 134 134 134 134 134 134 134 134 134 135 135 135 135 136 137 137 137 137 137 137 138 138 138 138 138 138 138 139 140 140 140 141 141 141 141 142 142 142 142 143 143 144 144 144 144 144 145 146 146 146 146 146 146 146 148 148 148 148 148 148 148 148 148 148 148 148 149	30	80			 		
32	31	81			 		
33	32	82					
34	33	83					
36	34	84					
37	35	85		135			
38 88 39 89 40 90 41 91 42 92 43 93 44 94 45 95 46 96 47 97 48 98 49 99	36	86		136			
89	37	87		137			
140	38	88		138			
41 91 42 92 43 93 44 94 45 95 46 96 47 97 48 98 49 99	39	89		139	6 5 5 5 5		
41 91 42 92 43 93 44 94 45 95 46 96 47 97 48 98 49 99	£ 40	90					
43 93 143 44 94 144 45 95 145 46 96 146 47 97 147 48 98 148 49 99 149	41	91		141			
43 93 143 44 94 144 45 95 145 46 96 146 47 97 147 48 98 148 49 99 149	(42)	92		142	 		
44 94 144 45 95 145 46 96 146 47 97 147 48 98 148 49 99 149					 		
45 95 46 96 47 97 48 98 49 99					 		
46 96 47 97 48 98 49 99			- 		 		
47							
48 98 148 49 99 149			- 				
49 99 149					 		
					 		
	50	100		150	 - - - - - - 		

If more than 150 claims or 10 actions staple additional sheet here

(LEFT INSIDE)